MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET								SERIAL NO.				FILING DATE		
(FOR USE WITH FORM PTO-875)								101588747				8.9. Zevz		
CLAIM														
	AS FILED		AFTER		AFTER				AS FILED		AFTER		AFTER	
					2 nd AMENDMENT								2 nd AMEN	
4	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	3	<u> </u>	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
-								51 52						
3	_							53_						
4								54						
2					•			55 56						
9								57	-					
8								58						
9	-			·			1	59						
10								60						
12							1	61 62			<u> </u>			
13							1	63						
14	-							64						
15							ł	65	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
16							1	66 67						
18						<u></u>		68						
19.							1	69						
20			-			,		70						
21	_						-	71 72						
22 23			-				1	73						
24							1	74						
25]	75						
26			<u> </u>		<u> </u>		-	76 77	<u> </u>	 			}	
28						<u> </u>	1	78						
29		<u> </u>			 			79						
30								80					.	-
31								81						
32 33						<u> </u>	-	82 83			 			
34_					-		1	84						
35	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·]	85						
35 36							1	86				<u> </u>		
3/	<u> </u>		-			·		87 88				<u> </u>		
38 39				ļ. ——				89			1	1		
46							1	90						
41							-	91				<u> </u>		
42	<u> </u>	<u> </u>	 	 			-{	92	<u> </u>			 	-	
43 44		-					1	94			1			
45	۸.						1	95						
46]	96						
47				<u> </u>		 	-{	97				ļ		
48 49		 	 		-		-	98 99		 		 	-	
50		 		<u> </u>			1	100						
TOTAL IND.							1							
TOTAL DEP.]							
TOTAL CLAIMS							J		<u></u>		<u> </u>			